**輔仁大學聖言會使命室急難關懷助學金申請表**

編號: 申請日期: 年 月 日

(

)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人資料 | 姓名 | 系(所)級 | 學號 | 聯絡電話 |
|  |  |  | 住家:行動: |
| 聯絡地址: |
| 身 分 證 字 號 | 郵 局 局 號 | 郵 局 帳 號 |
| □□□□□□□□□□ | □□□□□□-□ | □□□□□□-□ |
| 家庭成含 員父母、兄弟姊妹等 | 稱謂 | 姓名 | 年齡 | 就業單位或就讀學校 | 每月收入 | 備註 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 家庭狀況概述 |  |
| 導師意見 |  | 系主任簽名 |  |
|  初審意見(宗輔室) |  補助金額 | 審核 (院長) |  審核 (單位代表) |
|  |  |  |  |

備註:1.請檢附文件相關證明。

2.本項清寒急難助學金經本基金管理委員核定後，將直接劃撥入您的帳戶內， 請檢附身分證影本及郵局存簿封面影本以利作業。